

VIII Reunión Internacional de Redes de Enfermería Fortalecimiento de la Cobertura Universal de Salud en las Américas

Colombia Cartagena de Indias, 7 de septiembre de 2014

Red Internacional de Enfermería y Seguridad de los Pacientes

María Cristina Cometto y Rosa A. Zárate Grajales

Colombia Cartagena de Indias, septiembre de 2014



Red Internacional de Enfermería y Seguridad de los pacientes. (RIENSEP)



Año de fundación

→ 2004

Antecedentes



Reuniones de trabajo y acuerdos .

Perú (2003)
WDC (2004)
Concepción – Chile (2005)
Chicago (2006)
Toledo- España (2007)
Miami -USA (2007)
Córdoba-Argentina (2008)
Quito- Ecuador (2008)
Panamá (2009)
Florianópolis – Brasil (2010)
Miami-USA (2011)
Coimbra-Portugal (2011)
Miami USA (2012)
Montevideo-Uruguay.(2013)

Países participantes en la red



Brasil, desarrollo amplio con redes en casi todos los estados brasileiros coordinado por la Dra. Silvia H de Cassiani. Actualmente Carmen Gabriel.

- Avances en la investigación en enfermería y seguridad de paciente. Proyecto financiado por la Alianza Mundial por la Seguridad de los Pacientes.
- Contribución a la consulta pública del Ministerio de Salud sobre el Programa Nacional de Seguridad del Paciente y la cirugía de riesgo, la prevención de las úlceras por presión, los protocolos de higiene de manos en la práctica los servicios la salud, la prevención de caídas, la identificación del paciente y la seguridad en la prescripción, el uso y administración de medicamentos. La creación del sitio web.
- Publicación del libro "Estrategias para la seguridad del paciente: Manual para los profesionales de la salud" ■

Países participantes en la red

-  **México**, Coordinado por ***Rosa Zarate*** *UNAM y por la dirección de enfermería del ministerio de salud con avances significativos.*
- Sistema de Registro de Indicadores de Calidad del Cuidado y eventos adversos (2006)
- Incorporación en el currículo de pregrado y (2007) posgrado de enfermería el tema de seguridad
- PLACE y Guías de Práctica Clínica 2010 y 2013

Países participantes en la red

-  **México, Cursos On Line y presenciales para enfermeras de servicios clínicos, estudiantes y profesores**
- **Publicación de Artículos en Revista Enfermería Universitaria, Enfermería Cardiológica , CONAMED**
- **La seguridad como línea de investigación (3 proyectos con la Red: de Unidades de Investigación SS, RIENSEP y RIECC, ENEO, Universidad Javeriana y Colombia, Argentina y México**

Países participantes en la red

-  **Argentina**, la red se genera en Córdoba, coordinada por **Genoveva Ávila, Patricia Gómez y Cristina Cometto** trabajando con el Ministerio de Salud, en instituciones públicas y privadas. Academia Nacional de Medicina.
- Iniciación de los Comité de Seguridad en todas las Instituciones Hospitalarias. Experiencias de coordinados por enfermeras.
- Desarrollo de indicadores de seguridad e identificación de pacientes.
- Actividades de divulgación compartidas

Países participantes en la red

-  **Ecuador**, desde Quito y hacia todo Ecuador la ***Maestra Carmen Falcóni*** ha generado, entre otras iniciativas en el 2008 el ***Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería*** con una línea central de seguridad de los pacientes y una investigación multicéntrica en todo el país.
- ***Premio Maricel Manfredi*** en XI Coloquio de Investigación fue al trabajo “Segurança do paciente no unidade de cuidado intensivo: alertas automáticos gerados por computador”. (*Brasil: Dal Sasso, G., Barbosa S. & Souza, ML.*)
- ***Guayaquil, la Lic. Leonor Macías***

Países participantes en la red

-  Chile la ***Dra. Luz Angélica Muñoz*** desde la Universidad Andrés Bello, orienta las líneas de investigación sobre la temática.
- 2011 – Formación y oficialización del grupo de investigación en Seguridad del Paciente.
- 2011 - Realización de las X Jornada Nacional de Investigación en Enfermería, organizada por la Facultad de Enfermería Andrés Bello, establecido como eje temático la seguridad y calidad de la atención al paciente. Profesora [Maria Cecilia Toffoletto](#)



Países participantes en la red

USA. la Escuela de Enfermería de la Universidad de Miami, es el Centro Colaborador con objetivos en seguridad de los pacientes, su decana ***Dra. Nena Peragallo, Johis Ortega y otros colaboradores*** desarrollan aporte sobre estrategias de simulación como parte de la seguridad de los pacientes.

Reuniones de seguridad en Miami 2007,2009, 2010,2011 y 2012

- ***Curso de enfermería y Seguridad de Pacientes On Line gratuito. 2012- Coloquio de Investigación en Enfermería***

Países participantes en la red

-  **Colombia**, inicia la red colombiana desde Cali, año 2009, desde el Instituto Imbanaco, que participo en el proyecto de investigación IBEAS, coordinadas por ***Ruth Herrera y Corolina González***
- 2011 en Medellín se genero otro grupo con amplio desarrollo en seguridad de los pacientes, Hospital Universitario San Valentín
- 2012 Bogotá y 2013 CALI

Países participantes en la red

-  **Cuba**, en mayo 2011 en un evento sobre calidad y seguridad las enfermas cubanas inauguraron su red de **Enfermería y seguridad de los pacientes.**
- Coordinador: **Felix Alvarez - Dr.C. Carlos León**
- Trabajo inter redes con la Red de Enfermeria en Salud Infantil

Países participantes en la red

-  **Uruguay** genero la primera reunión en el país de orientación para la constitución en diciembre del 2010 de la **Red de Enfermería y Seguridad de Paciente de Uruguay** desde la Universidad de la República.
- Coordinación: Miriam Costabel.
- Universidad de la República.
- 2013 Montevideo REUNION GENERAL DE REDES.

Países participantes en la red

-  **El Salvador**, a través de Lic Edelmira Osegueda, quien coordina la BVEnfermería, tiene un periodo de sensibilización, con reunión en el país en febrero del 2010.
-  **Bolivia**, en noviembre 2010, con representantes del Colegio de enfermeras, se esta trabajando, con apoyo de conferencias y tutorías en la temática 2010 y 2011, Nancy Manjon.

Países participantes en la red

-  **Perú**, en septiembre 2010 se mantuvo contacto con el Colegio de enfermas y ese mismo año profesionales de Méjico colaboraron en Perú, desarrollo sensibilización.
- En junio 2011 se celebra en Arequipa, desde el colegio de enfermeras un gran evento dedicado a la seguridad.
- **En octubre 2013. evento de seguridad del paciente**
-  **R. Dominicana**, a través de gestiones de la Dra. Malhi Cho (OPS WDC) está movilizandoy poniendo en contacto nuestra red con colegas de R Dominicana y sumar estrategias, para movilizar más voluntades.

Países participantes en la red

-  **España**, a través de representantes de Cádiz, Barcelona, desde 2010.
- Autores españoles: Prof Aranaz y Jonás Gonset aportaron al libro de Enfermería y seguridad de pacientes.

 **Portugal.** En la conferencia de Coímbra a través de la Escuela de enfermería de la Universidad de Coimbra 2011.

[illegible]

LA PRESENTE LISTA NO PRETENDE SER EXHAUSTIVA. SE RECOMIENDA COMPLETARLA O MODIFICARLA PARA ADAPTARLA A LA PRÁCTICA LOCAL.

Universidad de Santa Catarina Br.

OPS y RIENSEP

- La RIENSEP, conjuntamente con la Universidad de Santa Catarina Brasil, Dra María Lourdes Sousa, la Asesora Regional de Enfermería y Técnicos en Salud, la Dra. S. Malvarez y Paltex, publican
- Libro de texto sobre Enfermería y Seguridad de los pacientes.

Este es un libro que integra a especialistas del mundo.



Enfermería y seguridad de los pacientes

Enfermería y seguridad de los pacientes



ISBN: 978-927533246-7
Código: EBC01



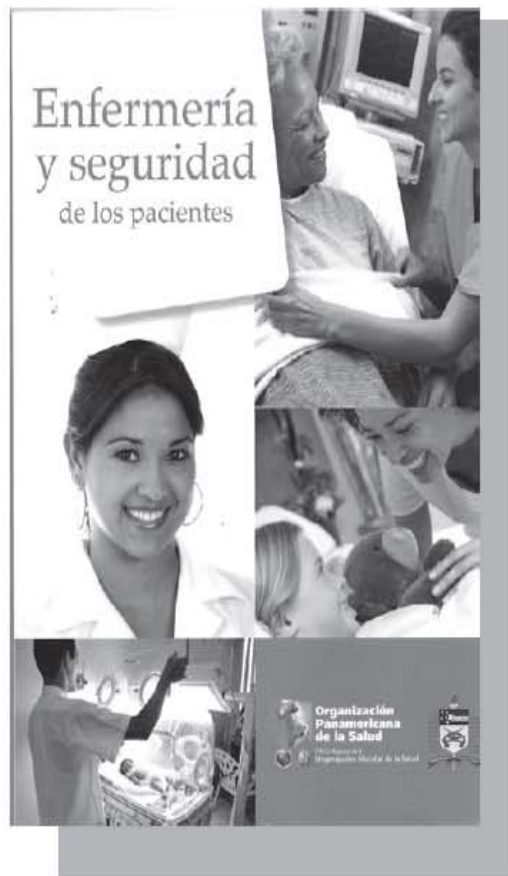
PAHEF



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud





Título: "ENFERMERÍA Y SEGURIDAD DE LOS PACIENTES".

Autor responsable: Organización Panamericana de la Salud. OPS/OMS

Catalogación: Organización Panamericana de la Salud. Enfermería y seguridad de los pacientes. Washington, D.C.: OPS, 2011.

ISBN: 978-927533246-7

Descriptores: I.Title. 1. Enfermería, 2. Atención dirigida al paciente, 3. Derechos del paciente, 4. Servicios de salud, 5. Investigación en enfermería, 6. Telemedicina
NLM WY 101

Programa virtual regional:

Curso virtual de enfermería para la seguridad de los pacientes, de acceso libre y gratuito.

En dos idiomas: español e ingles

http://www.miami.edu/sonhs/index.php/sonhs/centers/pahowho_collaborating_center/patient_safety/enfermer



Enfermería y la Seguridad del Paciente (Curso Virtual Gratuito ...

www.miami.edu › ... › Patient Safety



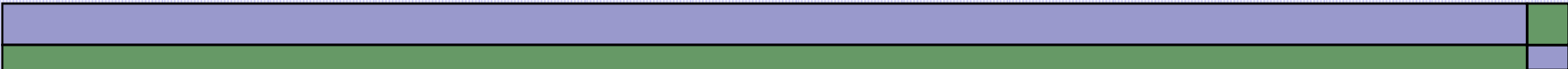
¡Proteja la **seguridad** de sus **pacientes**! Este **curso virtual** gratis fue diseñado para ayudar a las **enfermeras** y estudiantes de **enfermería** a mantener y aprender ...



Reto: Cobertura Universal también incluye la calidad y la seguridad

- ❑ **Complejidad del sistema de salud actual**
- ❑ **Objetivo hacia la cobertura con calidad y seguridad**
- ❑ **“Malos profesionales” vs. “Malos sistemas”**
- **Presente en todos los países y en todos los niveles de atención.**
- **Oportunidad de aprender de los incidentes y prevenir**

Los errores son costosos: Años de vida saludable , la pérdida de confianza en el sistema de salud y disminución de la satisfacción de profesionales y pacientes. No contribuye a la cobertura con calidad



Expansión y fortalecimiento de la Red

PROPUESTAS DE RIENSEP UN DESAFÍO PARA EL AVANCE HACIA LA COBERTURA UNIVERSAL DE SALUD.

Líneas estratégicas en todas las redes : incorporar en el plan de trabajo los Valores de: Derecho a la salud, Equidad, Solidaridad

Según las líneas estratégicas planteadas por la OMS y OPS como RIENSEP en:

Línea estratégica 1: Ampliar el acceso equitativo a **servicios de salud, integrales, de calidad, centrados en las personas y las comunidades**

Línea estratégica 3: **Aumentar y mejorar el financiamiento, sin gasto de bolsillo, con equidad y eficiencia (análisis y evaluación de propuestas costo efectivas de cuidado difusión)**

Asegurar la disponibilidad y el uso racional de los recursos esenciales y otras tecnologías de salud

Línea estratégica 4: **Actuar intersectorialmente y multidisciplinar**

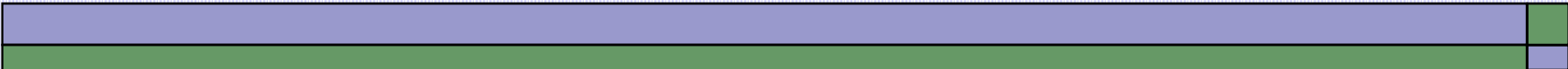
Línea estratégica 5. **Generar evidencia para sustentar acciones de impacto del cuidado de calidad** en la salud de las personas y las comunidades.

Línea estratégica 6. **Fortalecer la articulación entre sistema de salud y comunidad en el espacio de lo local (opinión y participación de usuarios)**

Muchas gracias!!!!

macrico55@hotmail.com

zarate_amarilis@hotmail.com



Principales líneas de Trabajo 2012 - 2015

"Lo primero es no hacer daño"

Rara vez es violado intencionalmente por efectores sanitarios, sin embargo... los pacientes sufren daños todos los días, en todos los países del mundo, en el proceso de obtención de atención sanitaria.



Nightingale, Notes on hospital, 1863.

Área 1: Formación en enfermería y seguridad de los pacientes

- Integración de conceptos y prácticas de seguridad de los pacientes en el plan de estudios de pregrado y de post-grado
- Programa inter-institucional de intercambio educativo en enfermería y seguridad de los pacientes
- Formación docente y estudiantil

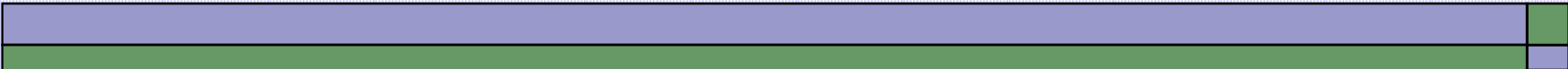
Área 1: Formación en enfermería y seguridad de los pacientes

- **LINEAMIENTOS PARA LA ENSEÑANZA DE LA SEGURIDAD DE LOS PACIENTES EN LAS ESCUELAS DE ENFERMERIA**
- Discusión plenaria sobre para la inclusión de contenidos de enseñanza de seguridad de los pacientes en las currículos de enfermería

WHO Patient Safety
Curriculum Guide for Medical Schools

Patient Safety Curriculum Guide
Multi-professional Edition

27.a CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA
59.a SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL
Washington, D.C., EUA, 1-5 de octubre del 2007



Área 3: Investigación y diseminación del conocimiento

- Definición de prioridades de investigación en enfermería y seguridad de los pacientes
- Realización de estudios institucionales y multi-céntricos
- Organización del estudio multi-céntrico de sistematización de prácticas /experiencias en seguridad de los pacientes.(Responsable: Luz Angélica Muñoz- Carmen Falconi))

Área 6: Expansión y fortalecimiento de la Red

6.2. Diseño, construcción y consolidación de la página web

- ❑ Conexión con OPS
- ❑ Desarrollo digital
- ❑ Elaboración de descripción de componentes y envío de información
- ❑ Banco o Documento de experiencias e innovaciones en enfermería y seguridad de los pacientes.
- ❑ Biblioteca temática sobre enfermería y seguridad de los pacientes
- ❑ **Acuerdos de visibilidad con los organismos colegiados y políticos**

Objetivo



Red de Unidades de Investigación en Enfermería

ENEO/UNAM

Instituciones e Institutos Nacionales de Salud



Factores relacionados con la presencia de eventos adversos reportados por enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos. Un estudio multicéntrico.

Presentan: Rosa A. Zárate Grajales, Sandra Olvera Arreola, Alicia Hernández Cantoral, Diana Achury.

Analizar los factores extrínsecos, intrínsecos y del sistema que están presentes en la aparición de eventos adversos, reportados por Enfermería en las unidades de cuidados intensivos de 7 instituciones públicas de salud en México.

Material y métodos

PROYECTO MULTICÉNTRICO :

- Facultad de enfermería la Universidad Javeriana de Colombia
- Red Internacional de Enfermería en Cuidado Critico
- Red de Investigación ENEO UNAM Instituciones e Institutos Nacionales de Salud.**

Neurología, Cardiología, Perinatología, Pediatría, Respiratorias, Gineco-obstetricia, Ortopedia y Rehabilitación.

•**Diseño:** Estudio multicéntrico, analítico, transversal y observacional.

Criterios de exclusión: Casos en los que no se tuvo certeza sobre el hecho. Los que ocurrieron en otra área.

•**Muestra:** número total de EA reportados por el personal de enfermería en UCI.

Resultados

137 EA



60% de los casos ocurrieron en pacientes en edad pediátrica



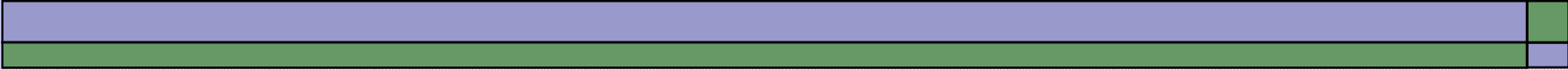
58% ocurrieron en el sexo masculino



La media de edad: pediatría osciló en 5.2 años y en el adulto de 44.6 años



60% de los pacientes se encontraban en estado de alerta



TURNO MATUTINO: entre las 10 y las 12 horas en un 67 %.

TURNO VESPERTINO: entre las 14:00 y 15:00 horas en un 35% y a las 20:00 horas en un 30%

TURNO NOCTURNO: en el 50% de los casos se presentaron entre las 0:00 y 3:00 horas

Promedio de estancia hospitalaria: 1.9 días

70% ocurrieron en las primeras 24 horas de haber ingresado; aumenta 20% en el siguiente día.

Cuadro I. Distribución de los eventos adversos por turno e institución.

Especialidad de la institución	Matutino		Vespertino		Nocturno		Total (N=137)	
	Fo	%	Fo	%	Fo	%	Fo	%
Cardiología	13	20.96	3	14.28	7	12.96	23	16.78
 Pediatría	16	25.81	4	19.04	11	20.37	31	22.63
Neurología	5	8.06	1	4.76	2	3.72	8	5.84
 Perinatología	16	25.81	5	23.84	23	42.59	44	32.12
Respiratorias	5	8.06	3	14.28	4	7.40	12	8.76
Ortopedia y Rehabilitación	3	4.85	2	9.52	6	11.11	11	8.03
Gineco-obstetricia	4	6.45	3	14.28	1	1.85	8	5.84
Total	62	100	21	100	54	100	137	100

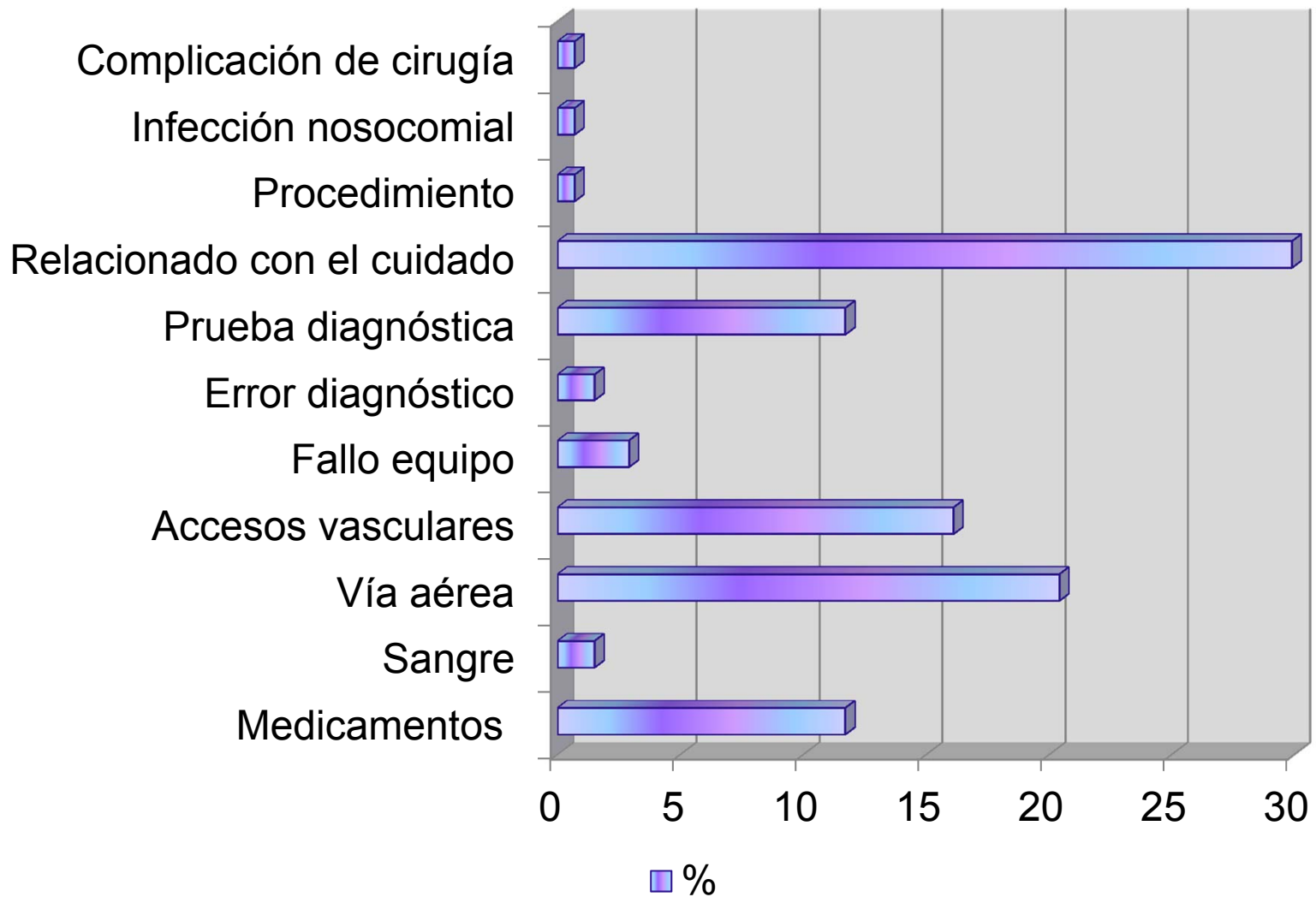


Figura 2. Distribución de los eventos adversos ocurridos en las unidades de cuidados críticos.

Cuadro II. Distribución de la gravedad de los eventos adversos.

CUASI
FALLA

EVENTOS ADVERSOS
87%

EVENTOS
CENTINELA
13.1%

Categoría	Descripción	Fo	%
A	Circunstancias o situaciones con capacidad de producir un incidente pero que no llega a producirlo por descubrirse y solucionarse antes de llegar al paciente.	9	6.6
B	El incidente alcanzó al paciente y no le causó daño, no requirió monitorización ni intervención.	9	6.6
C	El incidente alcanzó al paciente y le causó daño, pero precisó monitorización y/o intervención para evitar que se agravara o no había causado daño.	49	35.8
D	El incidente causó daño leve al paciente y no precisó intervención.	9	6.6
E	El incidente contribuyó o causó daño moderado al paciente y precisó intervención.	42	30.7
F	El incidente contribuyó o causó daño grave al paciente y precisó o prolongó la hospitalización.	10	7.3
G	El incidente contribuyó o causó daño permanente al paciente.	5	3.6
H	El incidente comprometió la vida del paciente y se precisó intervención para mantener su vida.	4	2.9
I	El incidente contribuyó o causó la muerte del paciente.	9	6.6

75 % de los casos se
pudo haber evitado.

Cuadro III. Distribución de los factores relacionados con la presencia de eventos adversos.

Factor relacionado	Fo	%
Intrínseco	123	89.78
Extrínseco	112	81.75
Del sistema	134	97.81

Cuadro IV. Distribución de los factores del sistema relacionados con la presencia de eventos adversos.

Individuales del profesional /trabajador implicado en el EA		Fo	%
Aspectos psicológicos	Estrés (distracción/preocupación)	52	37.95
	Factores cognitivos (falta de atención, distracción, preocupación, sobrecarga, aburrimiento)	48	35.03
Factores de equipo y sociales			
La situación se presentó por	Incongruencia del rol	31	22.62
	No hay liderazgo efectivo	32	23.35
Comunicación		8	5.8
Ligados a la tarea			
Guías, protocolos, procedimientos	No adhesión a protocolos	79	57.66
Formación y entrenamiento			
Competencia	Falta de conocimiento adecuado	27	19.70
	Falta de habilidad adecuada	37	27.00
Supervisión	Falta de supervisión	86	62.77
Equipamiento y recursos		18	13.09
Factores del trabajo			
Planta de personal	Falta de habilidades	50	36.49
	Relación número de personal/paciente	20	14.59
	Cargas de trabajo excesiva	25	18.24
	Falta de liderazgo	32	23.35
Carga de trabajo/horas de trabajo	Fatiga ligada a turnos de trabajo	37	27.0
Tiempo	Presión de tiempo	48	35.03